第１号様式（第５条関係）

平塚市国民健康保険運営協議会委員応募用紙

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 職　　業 |  |  |
| 本市審議会等附属機関の委員の経験の有無 | | 有　・　無 |